

An
Initiative
Handel, Handwerk und Gewerbe
Blickpunkt Fallersleben e.V.
Postfach 12 01 27
38419 Wolfsburg

Aufnahme-ANTRAG

Hiermit bitte ich/wir um Aufnahme in die Fördergemeinschaft
„Blickpunkt Fallersleben e.V.“

Name (Firma):
Anschrift:
Telefon:
Fax:
e-Mail/Internet
Inhaber/Geschäftsführer:

Privatanschrift:
Privat: Telefon/Fax
Geburtsdatum:

Abbuchungsauftrag:

Der Jahresbeitrag beträgt ab 2006: für Kleinunternehmer (1 Person) = €
180,--, 2 – 5 Personen
€ 240,-- usw. und kann von meinem/unserem folgenden Konto abgebucht
werden:

Konto Nr.
lautend auf den Namen:
bei (Bank):
BLZ :

Fallersleben, den Unterschrift.....